



Suvila
Veterinaria & Pet Shop

Fecha del Procedimiento: 7 ABRIL 2018

COMPROBANTE DE IMPLANTACIÓN

MICROCHIP

Mascotas y Animales de compañía



953010002799356

"Pegue aquí la etiqueta del microchip"

DATOS DEL ANIMAL

Nombre: LEO **Especie:** ☒ Canino ☐ Felino

Sexo: ☒ Macho ☐ Hembra **Raza:** mestizo **Color:** Gris / negro

Fecha de Nacimiento: 04-07-10 **Esterilizado:** ☒ SI ☐ NO

Tipo de procedimiento: ☒ Implantación ☐ Verificación

Modo de Obtención: ☐ Compra ☐ Reubicación ☐ Regalo ☐ Nacido en casa ☒ Adopción ☐ Recogido

Razón de Tenencia: ☐ Caza ☐ Reproducción ☒ Compañía ☐ Seguridad ☐ Deporte
☐ Terapia ☐ Exposición ☐ Asistencia ☐ Trabajo

DATOS DEL MÉDICO VETERINARIO

Nombres y Apellidos: Laura Prada

RUT: 21710969-8

Comuna: Valparaíso


Dra. Laura Prada Serpa
RUT: 21.710.969-8
MEDICO VETERINARIO



Firma y Timbre

DECLARACIÓN SIMPLE

Yo Maria Beatriz Alvarez Vega, Célula Nacional de
Identidad N° 12.167.765-2, de Profesión u Oficio Buena Casa,
domiciliado en Ruta #800, comuna de Carablanco, Región
de Valparaíso, Teléfono 89073521,
Correo electrónico Mb. Alvarez Vega @ Gmail.com, Por
el presente instrumento vengo en declarar que soy poseedor de:

Nombre de Mascota leo
Especie canino Sexo macho
Raza mestizo Color mirlo (negro-plomo)
Esterilizado Sí ☒ No ☐
Fecha de Nacimiento (o estimada) 04/07/10
Razón de Tenencia: Caza ☐ Reproducción ☐
Compañía ☒ Seguridad ☐
Deporte ☐ Terapia ☐
Exposición ☐ Asistencia ☐
Trabajo ☐

(Firma)
[Firma]
(Nombre Declarante)